

ゆめを
カタチに
3カ年計画

きづがわ ゆめぱらん

事業計画

- > わかば歯科のリニューアル
- > しおかぜ移転計画と新規介護施設づくり
- > 西成区でのお泊まりデイサービス試行
- > 浪速区でのデイサービスづくり

生協を大きく

- > 5,000人の組合員増で25,000人へ
- > 1億5,000万円の出資金

職員育成

- > 組合員ぐるみの
職員確保、育成

3カ年大運動

- > 10,000人の組合員が
担う大運動

出資金額 **1口=2,000円** より 下記の出資・増資・積立申込書に出資金をそえてお申し込みください。

出資金預り証 大阪きづがわ医療福祉生活協同組合 〒556-0024 大阪市浪速区塩草2-2-31 なにわ会館3F TEL:06-4394-8500 FAX:06-4394-8505

_____ 様 年 月 日 担当者

あなたの出資金として _____ 口分 _____ 円をお預かり致しました

※組合員証が届くまで保管してください

大阪きづがわ医療福祉生活協同組合 出資・増資・積立 申込書

受付 年 月 日

わたしは、貴組合の趣旨に賛同し、個人情報の利用に同意し出資金をそえて申し込みます。

※太枠内のみご記入ください

氏名	フリガナ 男・女	同居家族名	続柄	生年月日
生年月日	M T S H 年 月 日生	フリガナ	男・女	M T S H 年 月 日生
住所	〒 () -	フリガナ	男・女	M T S H 年 月 日生
勤務先名		フリガナ	男・女	M T S H 年 月 日生
勤務先住所	〒 () -	フリガナ	男・女	M T S H 年 月 日生

出資・増資	(1口=2,000円) 口分 円	組合員証に出資金残高を表示 する ・ しない	積立増資	毎月 円
-------	---------------------	---------------------------	------	------

※お預かりした個人情報は当生協の規定により管理するとともに会員の皆様へ企画やイベントなどのお知らせに使用させて頂く場合がございます

受取者記入欄	受付エリア及び事業所	成果支部	成果組合員	経理処理者及び日付印	申込受取職員	組合員番号	組合員システム入力者
	機関紙配布エリア					No.	
						配布コース名	登録(個人・会社)